Форма 4

Руководителю
Южной ПМПК
_____
полное наименование ПМПК
_____

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью
_____
документ, удостоверяющий личность
_____
выдан
_____
Регистрация по адресу: _____
_____
Телефон: _____
E-mail: _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогиическое обследование моего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка полностью)
_____ и предоставить заключение с рекомендациями по созданию
(дата рождения)
специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего *(нужное подчеркнуть)* общего образования.

_____
(дата)

_____ _____
(подпись) *(Ф.И.О. законного представителя)*